

Выводы. На основании полученных результатов анализа работы стоматологического отделения УЗ ВОКБ выявлено, что за первые 6 месяцев 2020 года по сравнению с 6 месяцами 2019 года пролечено меньше пациентов и проведено меньше плановых операций, что продиктовано изменениями работы в условиях пандемии COVID-19.

Литература:

1. Пандемия COVID-19 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://ru.wikipedia.org/wiki/Пандемия_COVID-19. – Дата доступа: 01.12.20.
2. Распространение COVID-19 в Белоруссии [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://ru.wikipedia.org/wiki/Распространение_COVID-19_в_Белоруссии. – Дата доступа: 01.12.20.
3. Статистика распространения. Ситуация в Беларуси [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://stopcovid.belta.by/>. – Дата доступа: 01.12.20.

УДК 616.314-089

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКИХ ШАБЛОНОВ У ПАЦИЕНТОВ С ЧАСТИЧНОЙ ВТОРИЧНОЙ АДЕНТИЕЙ

Трояновская М.С.¹, Рубникович С.П.^{1,2}, Денисова Ю.Л.²

¹ ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»,

² УО «Белорусский государственный медицинский университет»,
Минск, Республика Беларусь

Введение. В настоящее время в связи с повышением уровня эстетических и функциональных требований со стороны пациента лечение частичной вторичной адентии представляет достаточно сложную междисциплинарную проблему [1]. Планирование и выбор методов лечения зависят от возраста пациента, зоны дефекта, ограниченного пространства между зубами, дефицита тканей в области альвеолярного гребня, неровного контура гребня, тонкого биотипа десны в этой зоне, окклюзионных и периодонтальных проблем [2, 3].

Оптимальное позиционирование дентальных имплантатов предполагает предварительную виртуальную трехмерную установку в соответствии с биомеханическими и ортопедическими принципами окончательного зубного протеза с опорой на имплантаты [2–5].

Цель работы. Определить эффективность стоматологического лечения при замещении частичной вторичной адентии с применением дентальной имплантации и хирургических шаблонов.

Материал и методы. В основу настоящего исследования был положен клинический анализ результатов лечения 24 пациентов с вторичной частичной адентией верхней челюсти. Пациенты были разделены на 2 группы. В первой группе (10 пациентов) проводили замещение отсутствующих зубов с использованием дентальной имплантации по традиционной методике без применения хирургических шаблонов. У 14 пациентов второй группы дентальную имплантацию проводили путем предоперационного цифрового планирования и использования хирургического шаблона. Для планирования и изготовления хирургических шаблонов использовали программное обеспечение MSOFT. Компьютерный хирургический шаблон являлся связующим звеном между КЛКТ-генерированным планом лечения и хирургической операцией, обеспечивая точный перенос интерактивного плана в участок хирургического вмешательства.

Результаты и обсуждение. После дентальной имплантации для замещения отсутствующих боковых резцов на верхней челюсти полученные данные анализа КЛКТ свидетельствовали, что отклонение фактической оси имплантата от запланированной у пациентов первой группы варьировало в пределах 10–56°. Среднее отклонение от оси у пациентов первой группы с использованием дентальной имплантации по традиционной методике без применения хирургических шаблонов составило $27,21 \pm 4,7^\circ$.

Следует отметить, что у пациентов второй группы, которым проводили цифровое планирование и установку дентальных имплантатов с использованием хирургических шаблонов, среднее отклонение оси имплантата от запланированной составило $0,98 \pm 0,05^\circ$. Отклонение

фактической оси имплантата от запланированной у пациентов второй группы варьировало в пределах от 0 до 3°.

Выводы. При протезировании отсутствующих зубов использование специальных компьютерных программ по планированию дентальной имплантации с применением хирургических навигационных шаблонов дает возможность наиболее точно установить дентальные имплантаты и изготовить ортопедические реставрации с учетом долгосрочного результата лечения. Для лечения пациентов с частичной вторичной адентией разработан и клинически обоснован новый комплекс лечебных мероприятий с включением цифрового планирования, навигационной имплантации, ортопедического лечения, превосходящий по своей эффективности традиционные методы лечения и позволяющий значительно уменьшить отклонение оси установленного имплантата от планированного его положение, а также снизить риск осложнений.

Литература:

1. Распространенность стоматологических заболеваний в Республике Беларусь / Л.Н. Дедова [и др.] // Стоматология. Эстетика. Инновации. 2017. № 2. С. 193–202.
2. Никольский, В.Ю. Дентальная имплантология: учебно-методическое пособие / В.Ю. Никольский, И.М. Федяев. – М.: ООО «Медико-информационное агентство», 2007. – 168 с.
3. Параскевич, В.Л. Дентальная имплантология / В.Л. Параскевич. – М.: ООО «Медико-информационное агентство», 2006. – 400 с.
4. Рубникович, С.П. Лечение пациентов с полной адентией верхней челюсти съемными протезами с опорой на дентальные имплантаты / С.П. Рубникович // Стоматолог. Минск – 2015. – № 3 (18). – С. 29–36.
5. Хомич, И.С. Дентальная имплантация и протезирование у пациентов с сахарным диабетом / И.С. Хомич, С.П. Рубникович, С.Ф. Хомич // Стоматолог. Минск. – 2014. – № 3(14). – С. 67–69.

УДК 616.314:534.292

ИЗМЕНЕНИЕ ИНТЕНСИВНОСТИ ВОССТАНОВЛЕНИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ ВОКРУГ ДЕНТАЛЬНЫХ ИМПЛАНТАТОВ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ УЛЬТРАЗВУКА

Хомич И.С.¹, Рубникович С.П.^{1,2}

¹ ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»,

² УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Введение. Импульсные ультразвуковые волны могут ускорять заживление переломов трубчатых костей и нижней челюсти [1]. Низкоинтенсивный импульсный ультразвук имеет прямое влияние на клеточную физиологию, увеличивая включение ионов кальция в хрящевой и костной клеточных культурах и стимулируя экспрессию многочисленных генов, участвующих в процессе заживления [2, 3]. В дополнение к модулированию экспрессии генов ультразвук может стимулировать ангиогенез и увеличивать кровоток вокруг перелома [4–7].

Цель работы. Экспериментально и клинически обосновать целесообразность и доказать эффективность применения ультразвука для восстановления и формирования костной ткани при дентальной имплантации.

Материал и методы. Для изучения характера морфологических изменений в периимплантной костной ткани под влиянием ультразвука проводили экспериментальные исследования на 77 кроликах породы Шиншилла, разделенных на три группы: первая группа – 27 кроликов с традиционным методом имплантации, вторая – 25 кроликов с озвучиванием дентальных имплантатов, третья группа – 25 кроликов с озвучиванием дентальных имплантатов и последующим ультразвуковым воздействием на периимплантную область.